

**Fiche d'Inscription « ADULTE » 2021/2022**

**Maison Pour Tous Panier**  
66 rue de l'Evêché 13002 MARSEILLE

Date

<b>Activité pratiquée :</b>	Code Analytique
-----------------------------	-----------------

<b>Votre ETAT CIVIL</b>	<b>Généralités</b>																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Civilité</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <input type="radio"/> Mme                 <input type="radio"/> Mr             </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Nom</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Prénom</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Date de Naissance</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Adresse 1</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Adresse 2</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Cd Postal/Ville</td> <td style="padding: 5px;">Tel Dom :</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">E.mail</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Profession</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Tél Travail</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Tél portable</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Situa° familiale</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">N° Sécu soc</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	Civilité	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mr	Nom		Prénom		Date de Naissance		Adresse 1		Adresse 2		Cd Postal/Ville	Tel Dom :	E.mail		Profession		Tél Travail		Tél portable		Situa° familiale		N° Sécu soc		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">Certificat Médical</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <input type="radio"/> oui                 <input type="radio"/> non             </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Catégorie Socio Professionnelle</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	Certificat Médical	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	Catégorie Socio Professionnelle	
Civilité	<input type="radio"/> Mme <input type="radio"/> Mr																														
Nom																															
Prénom																															
Date de Naissance																															
Adresse 1																															
Adresse 2																															
Cd Postal/Ville	Tel Dom :																														
E.mail																															
Profession																															
Tél Travail																															
Tél portable																															
Situa° familiale																															
N° Sécu soc																															
Certificat Médical	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non																														
Catégorie Socio Professionnelle																															
<b>Information structure</b>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left; padding: 5px;">Cocher la case concernée</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Etudiant</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Demandeur emploi</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Bénéficiaire AAH</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">+ de 60 ans</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Bénéficiaires RSA</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Cocher la case concernée		Etudiant	<input type="checkbox"/>	Demandeur emploi	<input type="checkbox"/>	Bénéficiaire AAH	<input type="checkbox"/>	+ de 60 ans	<input type="checkbox"/>	Bénéficiaires RSA	<input type="checkbox"/>																		
Cocher la case concernée																															
Etudiant	<input type="checkbox"/>																														
Demandeur emploi	<input type="checkbox"/>																														
Bénéficiaire AAH	<input type="checkbox"/>																														
+ de 60 ans	<input type="checkbox"/>																														
Bénéficiaires RSA	<input type="checkbox"/>																														
<i>Si cochée = Fournir le justificatif. Merci !</i>																															

**AUTORISATION :**

**J'autorise**  **N'autorise pas**  :

- A être filmé ou photographié dans le cadre des activités de la MPT du Panier, et que mon image puisse être utilisée dans les outils de communication de Léo Lagrange Animation.

Signature

**Je soussigné (e) Mme, Mr**.....  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Fait à Marseille, le :

**Signature**